

連 帯 保 証 人 調 書

平成 年 月 日

入居申込者 住所

氏名

印

男鹿市単独子育て市営住宅の入居に際して、連帯保証人として予定している者は、下記のとおりです。

氏 名		(電話)
生 年 月 日		
住 所		
職業 (会社名等)		
〃 所在地		
年間所得額		
入居申込者との関係		